



Ajuntament de Benicàssim

Por la presente, yo, D./D^a _____
con D.N.I. nº _____ **cuya copia adjunto,**

AUTORIZO a
D./ D^a _____ con D.N.I. nº
_____, **cuyo original presentará para su comprobación,** a representarme
en la oficina de Recaudación del Ayuntamiento de Benicàssim, sita en la C/ Encarnación
Marzà nº 2 de esa localidad, a los efectos de cualquier gestión propia de esta
dependencia.

En _____, a ____ de _____ de 2.0__

Fdo.: _____